

KİMLİK BİLGİLERİ	<p>1. T.C. KİMLİK/Y.U. NUMARASI: <input type="text"/></p> <p>2. ADI: <input type="text"/></p> <p>3. SOYADI: <input type="text"/></p> <p>4. BABA ADI: <input type="text"/></p> <p>5. ANNE ADI: <input type="text"/></p> <p>6. DOĞUM TARİHİ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>7. CİNSİYET: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız</p> <p>8. DOĞUM YERİ: <input type="text"/></p> <p>9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: <input type="text"/></p> <p>10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı</p> <p><input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır.</p> <p><input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar</p>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	<p>11. YAZIŞMA ADRESİ : <input type="text"/></p> <p>ADRES İLİ : <input type="text"/> ADRES İLÇESİ : <input type="text"/></p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>13. E-POSTA ADRESİ : <input type="text"/></p>
EĞİTİM BİLGİLERİ	<p>14. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ</p> <p>ÜNİVERSİTE ADI : <input type="text"/> KODU : <input type="text"/></p> <p>LİSANS PROGRAMI : <input type="text"/> KODU : <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>NOT SİSTEMİ : <input type="checkbox"/> 4'LÜ <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 6'Lİ <input type="checkbox"/> 7'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LU <input type="checkbox"/> 20'Lİ <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI : <input type="text"/></p>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	<p>15. UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİME DEVAM EDİYORUM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM ETMekte İKEN İSTİFA ETTİM. (Bu sınav, istifam sonrasında ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> BİR UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu sınav, eğitime başlamadığım süre içinde ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM.</p> <p>16. DEVLET HİZMETİ YÜKÜMLÜLÜĞÜ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> Tamamlanmış uzmanlık eğitimim bulunmamaktadır.</p> <p><input type="checkbox"/> Uzmanlık eğitimimi ve Devlet hizmeti yükümlülüğümü tamamladım.</p> <p><input type="checkbox"/> Uzmanlık eğitimimi tamamladım. Devlet hizmeti yükümlülüğümün tamamlanmasına 9 aydan daha az bir süre kaldı.</p> <p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ 1 : <input type="text"/> KODU : <input type="text"/></p> <p>SINAV MERKEZİ TERCİHİ 2 : <input type="text"/> KODU : <input type="text"/></p> <p>18. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMLİYİM. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMLERİ İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ BAŞVURU PUANIMIN (A) HESAPLANMASINI İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>19. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>20. "Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği" uyarınca, sınav tarihi itibarıyla diploma tescil işlemlerimi tamamladığımı veya tamamlayacağımı beyan eder, diploma tescil işlemlerimi tamamlamadığım takdirde sınavımın geçersiz sayılacağını kabul ederim. <input type="checkbox"/></p>
ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ	<p>21. ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ <input type="checkbox"/></p> <p>ÖSYM Yönetim Kurulunun belirlediği Şehit/Gazi yakını ücret muafiyeti kapsamında Şehit/Gazi yakınlığınız varsa Aday İşlemleri Sistemi (AIS) PROFİLİM - Şehit/Gazi Yakınlık Bilgilerim menüsünden ya da ÖSYM Başvuru Merkezlerinden muafiyet bilgilerinizi sisteme kaydettikten sonra bu alanı işaretleyerek ücretsiz başvuru yapabilirsiniz.</p>
OTURUM BİLGİLERİ	<p>22. OTURUM BİLGİLERİ</p> <p><input type="checkbox"/> 2023 - TUS 1. Dönem Temel Tıp Bilimleri <input type="checkbox"/> 2023 - TUS 1. Dönem Klinik Tıp Bilimleri</p>
İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ	<p>23. İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
İMZA	<p>24. ADAYIN İMZASI</p> <p>Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>